

27090- 2463941

事業所番号



2709-312450-1

求人票 (パートタイム)

公 開 事業所名等を含む求人情報を公開 範 囲	する

識別欄	Y12	P18		Z54	オンライン自主応募不可
高联 力 1 作用					地方自治体、民間人材ビジネス共に可

産業分類

831 病院

1	求人事業所									
事業所名	イリョウホウジン リョウシュウカイ 医療法人 良秀会	就								
所	〒 596-0044 大阪府岸和田市西之内町 3 番 1 号	業								
在										
地	ホームページ http://www.ryoshukai.or.jp									
2	仕事内容	所								
職種	訪問介護ヘルパー(訪問介護サービス 蝶ちょ)									
仕	「高石在宅総合センター 訪問介護サービス蝶ちょ」での 訪問介護ヘルパーをお願いします。	年								
事	利用者の方の自宅を訪問して、生活援助・身体介護のお世話をしていただきます。									
	*慣れていただくまでは先輩社員が丁寧にサポートします。	学								
内	変更範囲:変更なし	歴								
容		必系								
雇	パート労働者	要駅								
用	正社員以外の名称	必月								
形	正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間)	要えなり								
態		必必								
派請遣負		要な								
· 等	労働者派遣事業の許可番号	免許								
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)	資								
用	6ヶ月	格								
期	契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件 「	試用								
l	- II	期								

就	〒 592-0015 大阪府高石市千代田 1 - 2 5 - 1 5	
業	「高石在宅総合センター 訪問介護サービス 蝶ちょ」 南海本線 高石駅 から 徒歩3分	
場		
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)	
マイカー イカー	可 転可 なし 駐車場 あり の性	
年	不問 _年齡制限該当事由 不問	
齢		
学	不問	Ī
歴		
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問	
必 要な な な		
必要な免責	原動機付自転車免許 あれば尚可 介護職員初任者研修修了者 必須	
許·資格	[原付免許がない方は法人所有の自転車を使用	
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件	

3	賃金	・手当				(1,	/2)
		額(a+b) 固定残業代があ			~	1,600円	
賃	基 (a)	基本給(時間		00円~		1,600円	
	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当	円 円 円	~ ~ ~	円 円 円	
	固定残業代	なし(固定残業代に		項	円)		
金	その他手当付記事項(d)	※就業時間数 (5000°	女により処:	遇改善手 0 円程度)	当支給		
賃形 金等	 時給 その	他内容	F	円 ~		円	
通手勤当	実費	支給(上限な	L)				
賃締 切 金日	固定	(月末以外)	毎月 15	5 日			
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	当月 25	5 日			
昇給	なし						
賞	なし				年 回	(前年度実績)	

事業所名	医療法人	良秀会			

求人票(パートタイム)





4 労働時間

- (1) (2) (3) 又は 08時 00分 ~ 17時 00分 の間の 1時間 以上 就業時間に関する特記事項 (週1~週5勤務 1時間~可能 ※勤務時間帯応相談)
- 時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等

休憩 時間 週1日 ~ 週5日 労働日数について 相談可 週所定労働 日数

日 その他

週休二日制 毎 週

ご希望にあわせて取得可能です

日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1日

その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

	加入保険	雇用労災安 災(健康 原	退職金共済	退職金制度
		財形 その他(未加入	なし
	企業 年金	厚生年金基金 確定拠出	年金 確定給付年金	È
		定年制 なし 再雇	用制度 なし	勧務延長 なし
	入居]

6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	950人 30人 20人) 8人)	設立:				
事業内容	(良秀会グループ) 泉北藤井病院・藤井病院・高石藤井病院・津久 野藤井クリニック・介護老人保健施設華・岸和田・高石在宅総合セ ンター						
会社の特長	高石・堺・岸和田の泉州地域に各医療機関を有し、救急医療や高度 専門医療及び在宅診療・在宅看護・在宅介護など幅広い医療・介護 活動を実践しています。						
役職/ 代表者名	理事長 藤井 良幸			法人番号 91	20105001162		
就業規則	フルタイ	ム あり		パートタイム	あり		
	職務給制度	なし		復職制度	なし		
育児休 取得実		介護休業 取得実績	あり	看護休暇 取得実績			
外国人原	星用実績						

求人に関する特記事項

- *就業時間·勤務日数応相談
- *加入保険、有給休暇、休憩は労働条件により異なる(法定通り)
- *別途処遇改善手当あり
- *福利厚生(1)ユニフォーム貸与(2)お昼のある方は、 ご飯、汁、副菜を昼食として無料提供いたします。
- *他職種の同僚と情報交換により幅広い知識を得られます。
- *マイカー通勤の場合、駐車場の利用は、一定の条件があります。
- *応募にはハローワークの紹介状が必要です
 - * * 応募連絡時、求人管理情報を確認下さい * *

7 選老笙

		選考等			2	2709-312450-1	(2/2)
brace	採用人数	1,		·集 !由 [
	選考 方法	書類選者	香 面接	(予定	1回)	筆記試験	その他	
1	結果 通知	即一決	書類選考結 書類到着後			選考結果通知 後 7日以内	その他	
	通知 方法	求職者、	マイページに	連絡 郵	送 電話	Ε ≠=#	その他	
	日時	その他	後日連絡					
	選考	〒 592- 大阪府高	0005 石市千代田	1丁目25	-15			
	場 所	南海本線	高石駅 から	徒歩3分				
1		1	召介状 履風	F				1
Į		職務経歴	性書	** **	他]
)	応	送付方法		Г				7
١	募書		712					
1	類	郵送の過	送付場所					
	等	l ·	-0014; 病院内 人፤			-14-25		
ı		L						

応募書類の返戻

	人事課					
担当者	^{ナガト} 長門 電話番号 FAX Eメール	000-0000-0000 072-262-5339	内線	()	

求人者の責任にて廃棄